

Приложение 3
к приказу Минэкономразвития России
от 30.09.2011г. №532
(Типовая форма)

Управление Роспотребнадзора по Рязанской области

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Г.Рязань

(место составления акта)

« 24 » апреля 2014г.

(дата составления акта)

10.00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя**

№ _____

По адресу/адресам : г.Рязань, ул.Черновицкая, д.54, ул.Дзержинского, д.56/11

(место проведения проверки)

На основании Распоряжения руководителя Управления Роспотребнадзора по Рязанской области
Л.А.Сараева № 485 от 16.04.2014г.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Федеральное Государственное Бюджетное Образовательное Учреждение Высшего
профессионального образования «Рязанский государственный агротехнологический
университет имени П.А.Костычева»

(место проведения проверки)

Дата и время проведения проверки:

« 23 » 04 2014г. с 11 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 6ч

« ____ » _____ 2014г с ____ час. ____ мин. до ____ час. 00 мин. Продолжительность _____

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического
лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки 6ч

(рабочих дней/часов)

Акт составлен ведущим специалистом-экспертом Управления Роспотребнадзора по Рязанской
области Вдовиной А.Н., Ермилова Г.Н.

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

ректор Федерального Государственного Бюджетного Образовательного Учреждения Высшего
профессионального образования «Рязанский государственный агротехнологический
университет имени П.А.Костычева» Бышов Н.В.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

Не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Ведущий специалист – эксперт Вдовина А.Н., Ермилова Г.Н.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию
в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии), должности экспертов и/или наименования
экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

